

**POWIATOWY URZĄD PRACY W PIŃCZOWIE**

**ul. Złota 7, 28-400 Pińczów, E-mail:** [**kipi@praca.gov.pl**](mailto:kipi@praca.gov.pl)

**REGON 291147542, NIP 662-104-19-90, tel. /041/ 35-726-40, tel/fax /041/ 35-752-88**

**GODZINY PRACY: Poniedziałek 8:00 – 16:00, Wtorek – Piątek 7:15 – 15:15**

**WNIOSKODAWCA**

..................................................................….

*(imię i nazwisko)*

......................................................................

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………………

*(telefon kontaktowy)*

***Starosta Pińczowski reprezentowany przez***

***Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy***

***w Pińczowie***

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

na zasadach określonych w :

1. ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r. poz.620 ),
2. ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. 2023 r.,   
   poz. 702 ze zm.),
3. rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (D. Urz. UE. L. 2831 z 15.12.2023 r. )
4. rozporządzeniu Ministra, Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 ze zm.).
5. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 r. poz.1100 ze zm.).
6. rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się   
   o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 ze zm.).

**UWAGA**

**W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.**

**Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie zająć właściwe stanowisko. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.**

**Niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie, a każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.**

**Wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrywany. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

**Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po uwzględnieniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy i otrzymaniu środków na rachunek bankowy.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**............................................................................................................................................................................**

Nazwa i adres planowanej działalności gospodarczej

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025):

-kod (PKD) \*\_\_\_\_\_\_\_\_ – opis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności (kod PKD), który zostanie również wskazany we wpisie do CEIDG jako rodzaj działalności przeważającej.

**Kwota wnioskowanego dofinansowania: ……………………………………………………...………………..…………zł**

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………

**I DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY.**

1. Imię i nazwisko................................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia..................................................................................................................................

3. Nr ewidencyjny (PESEL)｣｣｣｣｣｣｣｣｣｣｣

4. Dowód osobisty: seria ...............nr ........................................wydany dnia.....................................................

przez ..............................................................................................................................................................

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)..............................................................................................................

6. Wiek ..................... stan cywilny.......................................................................................................................

7. Data zarejestrowania w PUP...........................................................................................................................

8. Miejsce zamieszkania:

a) Pobyt stały.......................................................................................................................................................

b) Pobyt tymczasowy...........................................................................................................................................

9. Adres do korespondencji: ...............................................................................................................................

10. Nr telefonu: ...................................................................................................................................................

11. Życiorys zawodowy wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wykształcenie | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. Zawody wyuczone *(nazwa zawodu /profil/kierunek/ specjalność)* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. staż pracy w danym zawodzie/na stanowisku:*(potwierdzone odpowiednimi dokumentami wyłącznie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło))* | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 4. Inne posiadane kwalifikacje i umiejętności oraz doświadczenie zawodowe przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia *(w tym przebyte kursy i szkolenia, potwierdzone dokumentami)* | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

12. Stan zadłużenia wnioskodawcy ( z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty)

**Nie posiadam / Posiadam** aktualnie następujące zobowiązania finansowe:   
Tytuł zobowiązania (np. pożyczka): ………………………………………………………………………………

Wysokość zadłużenia: …………………………………………………………………………………………………

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia:…………………………………………………………………………  
Termin ostatecznej spłaty zadłużenia:……………………………………………………………………………...

13. Współmałżonek:

* imię i nazwisko......................................................................................................................................
* miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu...........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

* dowód osobisty: pesel ................................................nr........................................................................
* wydany przez...............................................................................................dnia ...................................
* adres zameldowania. .............................................................................................................................
* osoby pozostające na utrzymaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWISKO, IMIĘ** | **POKREWIEŃSTWO** | **WIEK** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

* rodzaj prowadzonej działalności.............................................................................................................
* okres.......................................................................................................................................................
* przyczyny rezygnacji...............................................................................................................................

**(**W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – załącza kserokopię decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji CEIDG, oraz wnioskodawca, który w przeszłości prowadził działalność gospodarczą zobowiązany jest przed podpisaniem umowy dostarczyć stosowne zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym.

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej.)

**II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej: (należy wpisać 5-znakowy symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025)** stanowiącą załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. oraz pełną nazwę np. PKD: 95.31.A , pełna nazwa: Naprawa mechaniczna i serwisowa pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli).

**Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD:**

└-┴-┘└-┴-┘└-┘.......................................................................................................................................

**Kody i nazwy pobocznych pozostałych rodzajów działalności wg PKD:**

└-┴-┘└-┴-┘└-┘.........................................................................................................................................

└-┴-┘└-┴-┘└-┘.........................................................................................................................................

└-┴-┘└-┴-┘└-┘.........................................................................................................................................

**Wypełniając wniosek oraz dokonując wpisu do CEIDG wskazać można wyłącznie symbole rodzaju działalności PKD ujęte powyżej, zgodne z rodzajem planowanej działalności, na prowadzenie której zostaną przyznane środki.**

2. Adres prowadzenia planowanej działalności gospodarczej …………………………………………………………………………………………………………………...…………

3. Forma prawna użytkowania lokalu .............................................................................................................

**a) własność**

- liczba pomieszczeń ……………………….…………………………………………………………….…………….

- powierzchnia w m 2 ………………………………………………………………………………………….……..…

**b) najem/użyczenie**

**-** okres, na który podpisano umowę…………………………………………………………………………………

- nazwa właściciela lokalu …………………………………………………………………………………………….

- wysokość czynszu miesięcznie …………………………………………………………………………………….

- liczba pomieszczeń …………………………………………………………………………………………….………

- powierzchnia w m 2 ………………………………………………………………………………………………….

Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego rodzaju planowanej działalności gospodarczej (adres do doręczeń oraz – jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej). Wnioskodawca musi posiadać tytuł prawny do ww. lokalu zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 6 marca 2018r.   
o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy. Wskazany adres będzie dla Urzędu stanowił miejsce przechowania sprzętu zakupionego w ramach dotacji.

4. Czy pod wskazanym w pkt. 3 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza\*?

TAK NIE \*

**zaznaczyć właściwe**

rodzaj prowadzonej działalności (opis podać adekwatnie do pkt 1) ........................................................................................................................................................................ nazwa firmy ...................................................................................................................................................

5. Motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży: ..................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………

.............................................................................................................................................................................

**III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI.**

1. Termin rozpoczęcia prac przygotowawczych związanych z uruchomieniem działalności gospodarczej

.............................................................................................................................................................................

2. Stan zaawansowania prac w zakresie:

a) dotyczącym pozyskania lokalu .............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................  
b) dostosowania lokalu do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej .............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................  
c) uzyskania niezbędnych pozwoleń .............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI.**

1. Czy wnioskodawca posiada rozeznanie i ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia ) z przyszłymi:

- dostawcami surowców lub towaru (opisać, załączyć) .............................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

- odbiorcami produktów lub usług (opisać, załączyć wstępne deklaracje o współpracy)

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Czy w planowanym rejonie działania wnioskodawcy istnieją firmy prowadzące ten sam rodzaj działalności gospodarczej (wymienić firmy, adresy)..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………...….

3. Czy istnieje możliwość przewagi Pana (i) nad konkurencją (podać przykłady oraz trudne do pokonania zagrożenia) Zakres przeprowadzonego badania rynku, oraz czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców. Prosimy uzasadnić:

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Czy będzie Pan (i) zatrudniał (a) pracowników, jeżeli tak - ile osób, na jakich stanowiskach : ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Czy wnioskodawca zamierza reklamować swoja działalność? jeśli TAK, proszę podać w jakiej formie .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**V. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW**

Zabezpieczenie kwoty udzielonych środków (zaznacz właściwe):

□ poręczenie osób fizycznych

□ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, którego koszty ponosi osoba bezrobotna

Inne ………………………………………………………………………………………………………………………...

**Poręczenie dwóch osób fizycznych wg prawa cywilnego,**

- dane poręczycieli:

1. imię i nazwisko. ..............................................................................................................................................

miejsce zatrudnienia ..........................................................................................................................................

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z okresu 3 ostatnich miesięcy……………………………….………....

dowód osobisty: seria................nr..................................wydany przez ……....................................................... dnia.................................................... PESEL.....................................................................................................

adres zameldowania............................................................................................................................................

2. imię i nazwisko. ...............................................................................................................................................

miejsce zatrudnienia ..........................................................................................................................................

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z okresu 3 ostatnich miesięcy……………………………….………....

dowód osobisty: seria................nr..................................wydany przez ……....................................................... dnia.................................................... PESEL....................................................................................................

adres zameldowania............................................................................................................................................

* + - 1. Poręczycielem **może** być:
* osoba legitymująca się stałym lub czasowym zatrudnieniem, obejmującym okres co najmniej wywiązania się z umowy z wnioskodawcą tj. 13 miesięcy licząc od dnia podpisania poręczenia, w zakładzie pracy nie będącym w stanie upadłości lub likwidacji, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.
* osoba uprawniona do świadczeń emerytalnych lub rentowych (renta stała),
* osoba prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,   
  a osoba ją prowadząca nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
* osoba, której miesięczny dochód brutto wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie obowiązujące w danym miesiącu.
  + - 1. Poręczycielem **nie może** być:
* osoba obciążona z tytułu wyroków sądowych,
* osoba zadłużona, posiadająca kredyty lub inne zobowiązania finansowe, której dochód brutto po spłaceniu comiesięcznego zobowiązania wobec banków lub innych instytucji byłby niższy niż najniższe wynagrodzenie obowiązujące w danym miesiącu,
* osoba znajdująca się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
* osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę na okres próbny,
* współmałżonek wnioskodawcy jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa,
* osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące środków będących w dyspozycji urzędu,
* osoba, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej i umowa jest w trakcie realizacji.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonaniem zadań PUP-Pińczów, zgodnie   
z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póżn. zm.).**

**Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, a w szczególności wnioskodawca na życzenie Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną.**

**Wiarygodność podanych we wniosku danych – świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem**

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**VI. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Planowany termin zakupu: ………………………………………………..……………………………..…………
2. **Szczegółowa specyfikacja i kalkulacja wydatków uruchomienia działalności gospodarczej (łączne wydatki potrzebne**

**do uruchomienia działalności) przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, materiałów i towarów:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie wydatków | Kwota  w ramach środków PUP \* | Środki własne | Inne źródła finansowania | Razem kwota wydatków | Forma zakupu  (rzecz nowa /używana)\*\* | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| Ogółem: | |  |  |  |  |  |

\* podana kwota nie może zawierać kosztów transportu i przesyłki

\*\* w przypadku wybrania formy zakupu rzeczy używanej dokumentem potwierdzającym poniesione wydatki może być wyłącznie faktura, rachunek lub umowa cywilno-prawna kupna-sprzedaży niedopuszczalne jest odkupienie urządzeń od członków rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą wnioskującą.

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW**

**JAKIE ZOSTANĄ PONIESIONE W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

**TJ. ……………………………………………..ZŁ**

(przeznaczanych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | |  | | --- | | **PLANOWANE ZAKUPY**  **(w ramach wnioskowanej kwoty dofinansowania)\*** | | **NOWY**  **tak/nie**  **(wpisać właściwe)** | **Określić dokument zakupu rzeczy używanych \*\*** | **KOSZTY**  **w zł**  **(brutto)** |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
|  |  | □TAK / □NIE |  |  |
| RAZEM | | | |  |

UWAGA:

Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i uzasadniony (wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).

\*W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy dołączyć przykładowe oferty cenowe (np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, f-ry proforma, w przypadku art. używanych wydruki przykładowych aukcji internetowych lub ogłoszeń

\*\*Należy określić na podstawie jakiego dowodu księgowego będzie dokonany zakup tj. faktura VAT, umowa kupna - sprzedaży, rachunek.

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | |  | | --- | | **Rodzaj wydatków, planowane zakupy adekwatne do szczegółowej specyfikacji**  **w ramach wnioskowanej kwoty dofinansowania** | | **ilość** | **uzasadnienie konieczności i racjonalności dokonania zakupów oraz ich wykorzystania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UZADADNIENIE : uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wskazanych w szczegółowej specyfikacji wydatków - należy odnieść się do każdego zakupu z osobna pod kątem ich celowości, zasadności i niezbędności z punktu widzenia profilu uruchomianej działalności, należy opisać sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**VII. CENA I PROGNOZA SPRZEDAŻY PRODUKTU/USŁUGI ORAZ PRZYCHODY**

1. Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona.

2. Proszę oszacować wielkość sprzedaży w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego dochodu.

3. Proszę określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/usług w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

**Uwaga! Należy wykazać prognozę sprzedaży produktów/usług oraz określić przewidywane przychody za okres pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** produktu / usługi | Planowana **cena jednostkowa** za produkt/usługę w PLN | Prognoza **wielkości sprzedaży w sztukach/metrach/**  **godzinach itp.** produktu/usługi za okres pierwszych 12 miesięcy | **Przychody w PLN** za okres pierwszych **12 miesięcy**  (obliczamy mnożąc cenę przez wielkość sprzedaży tj. rubryka 2x3) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| **Uwaga! Suma przychodów z kol. Nr 4 musi być tożsama z kwotą przychodów za okres pierwszego roku prowadzenia działalności gospodarczej podaną w kolejnej części wniosku.** | | | **Suma:**  PLN |

Dodatkowe wyjaśnienia: ...................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................

**VIII. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | |  | | --- | | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | | **MIESIĘCZNE** | **ROCZNE** |  |
| **A.** | **PRZYCHODY (OBROTY)** |  |  |  |
| 1. | |  | | --- | | Ze sprzedaży produktów | |  |  |  |
| 2. | Ze sprzedaży usług |  |  |  |
| 3. | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |  |  |
| 4. | Pozostałe przychody |  |  |  |
| **B.** | **KOSZTY OGÓŁEM (1+...+10)** |  |  |  |
| 1. | Koszty materialne (a+b+c) |  |  |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |  |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych |  |  |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |  |  |
| 2. | Amortyzacja środków trwałych |  |  |  |
| 3. | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |  |  |
| 4. | Transport |  |  |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |  |  |
| 6. | Ubezpieczenie majątkowe |  |  |  |
| 7. | Koszty usług zewnętrznych (telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.) |  |  |  |
| 8. | Składki odprowadzane do ZUS |  |  |  |
| 9. | Wynagrodzenia pracowników i składki odprowadzane do ZUS oraz inne świadczenia |  |  |  |
| 10. | Inne koszty |  |  |  |
| **C.** | **ZYSK BRUTTO (A – B)** |  |  |  |
| D. | PODATEK DOCHODOWY |  |  |  |
| **E.** | **ZYSK NETTO (C – D)** |  |  |  |
| **F.** | **SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ** |  |  |  |

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Środki mogą być przeznaczone na sfinansowanie wydatków związanych z podejmowaną działalnością gospodarczą w szczególności na zakup środków trwałych (maszyn, urządzeń, narzędzi, wyposażenia), towaru do handlu lub materiałów do produkcji, z wyłączeniem wydatków poniesionych na:**

* zakup nieruchomości,
* budowę lokalu,
* pokrycie kosztów **usług** remontu, adaptacji i modernizacji lokalu, budynków,modernizacji maszyn i urządzeń,
* koszty podłączenia i opłaty eksploatacyjne (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa, itp.),
* pokrycie kosztów transportu – przesyłki zakupionych rzeczy,
* zakup paliwa,
* zakup pojazdu przy usługach transportu drogowego towarów,
* pokrycie kosztów administracyjnych i skarbowych, spłaty zadłużeń prywatno i publiczno-prawnych,
* leasing maszyn, pojazdów i urządzeń,
* zakup akcji, obligacji, udziałów w spółkach, podatki, kaucje, składki ZUS
* koszty wyceny rzeczoznawcy,
* koszty przesyłki i dostawy, transportu,
* finansowanie szkoleń, kursów, uprawnień, licencji,
* zakupu samochodów, chyba że konieczność zakupu samochodu w sposób oczywisty pozostaje   
  w związku z podejmowanym rodzajem działalności gospodarczej,
* dokonania zakupów od osób będących członkami rodziny, w sytuacjach wskazujących, że wnioskowane zakupy są związane z przejęciem już istniejącej działalności gospodarczej lub stanowią własność członka rodziny wnioskodawcy,

**VIII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU.**

1. Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej (Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
2. Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości otrzymanej pomocy *DE MINIMIS*wraz ze wszystkimi zaświadczeniami   
   o pomocy de minimis jakie wnioskujący otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu   
   2 poprzedzających go lat. (Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
3. Oświadczenie poręczyciela (Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości zarobków (Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
5. Oświadczenie wnioskodawcy o spełnianiu warunków dot. przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).
6. Wniosek o przelanie na konto jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej (Załącznik nr 6 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej)
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
8. Umowa najmu lokalu bądź umowa przedwstępna z właścicielem lokalu, w którym będzie prowadzona deklarowana działalność gospodarcza.
9. Akt notarialny albo aktualny wpis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny do lokalu w którym będzie działalność gospodarcza.
10. Wstępne umowy na wykonanie usług, deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowanej działalności,
11. **Biznes-plan zamierzonej działalności gospodarczej (w formie opisowej) z uwzględnieniem: kosztów, cen usług jednostkowych, przychodów adekwatnych do tabeli VIIPRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
12. Zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach w centrum integracji społecznej lub klubie integracji społecznej – dotyczy wnioskodawców będącymi absolwentami CIS lub absolwentami KIS.
13. Zaświadczenie o odbytym kursie  **„Jak założyć własną firmę” (darmowe kursy on-line- Akademia PARP)** .
14. Wstępną opinię SANEPID-u/projekt technologiczny przy działalności związanej z usługami gastronomicznymi oraz handlem żywnością;
15. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – wypełnione oświadczenie majątkowe (na formularzu Urzędu), po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku niezbędnym jest sporządzenie aktu notarialnego przez notariusza (dotyczy Wnioskodawcy który deklaruje formę poręczenia zabezpieczenia kwoty udzielonych środków na podstawie aktu notarialnego);
16. Przy zakupie rzeczy używanych w ramach cywilno-prawnej, umowy kupna - sprzedaży koniecznym jest przedłożenie minimum trzech ogólnodostępnych, publikowanych w mediach (gazeta, internet) propozycji ofert sprzedaży, które winny prezentować takie same cechy znamionowe danej rzeczy używanej (np. marka, typ, rok produkcji, pojemność, itp.) celem umożliwienia ich porównania;
17. Zdjęcia obrazujące miejsce zamierzonej działalności gospodarczej.
18. Inne dokumenty wskazane przez pracownika Urzędu w zależności od rodzaju planowanej działalności (wg indywidualnych uzgodnień z pracownikiem Urzędu).

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z niniejszą informacją oraz uregulowaniami prawnymi dotyczącymi udzielania dotacji wymienionymi we wniosku.**

...................................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Tryb postępowania przy ubieganiu się o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.**

1. Pobranie wniosku z Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie ul. Złota 7, I piętro, pokój nr 13, lub ze strony internetowej **http://www.puppinczow.pl/**

2. Wypełnienie wniosku.

3. Złożenie wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pińczowie ul. Złota 7, I piętro, pokój nr 1 Sekretariat.

4. Wizja lokalna.

5. Posiedzenie Komisji do spraw weryfikacji i oceny składanych wniosków o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w tym na refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji   
i doradztwa dotyczących działalności gospodarczej, w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku (w razie wątpliwości   
z udziałem osoby ubiegającej się o przyznanie środków).

5. Podpisanie umowy.

6. Przekazanie, przez Powiatowy Urząd Pracy, środków pieniężnych na konto osoby ubiegającej się o przyznanie środków.

7. Rozpoczęcie działalności gospodarczej po podpisaniu umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pińczowie   
i otrzymaniu dofinansowania w terminie wskazanym w umowie.

8. Złożenie przez osobę potwierdzenia wpływu na konto środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej wraz z wnioskiem o wyrejestrowanie w terminie 7 dni od dnia otrzymania środków .

9. Wydatkowanie środków, zgodnie z podpisaną umową.

10. Rozliczenie się z wydatkowania otrzymanych środków, oraz udokumentowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej należy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pracy w Pińczowie ul. Złota 7, I piętro, pokój nr 1 Sekretariat.

Zapoznałem/łam się z powyższą informacją: ...................................................................................

(podpis)

\* Opracowano na podstawie „Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Pińczowie bezrobotnym środków na podjęcie działalności gospodarczej”.

**Załącznik nr 1**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej

**Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej**

Oświadczam, że :

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |

1. Pozostaję w związku małżeńskim\*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |

2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\*

imię i nazwisko współmałżonka...........................................................................................................................

adres współmałżonka …......................................................................................................................................

seria, numer, data wydania i organ wydający dowód osobisty współmałżonka

.............................................................................................................................................................................

3. Posiadam rozdzielność majątkową z......................................................................................………………. \*

(imię i nazwisko współmałżonka)

- umowa, orzeczenie sądu w załączeniu.

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 kk. niniejsze oświadczenie składam zgodnie z prawdą.**

**………………………………………..**

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- umowa, orzeczenie sądu (kserokopia - oryginał do wglądu)

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie Współmałżonka wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że zgadzam się na zaciągnięcie zobowiązań wynikających   
z ubiegania się przez mojego współmałżonka o środki na podjęcie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków (dostępną m.in. na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie), z której treścią się zapoznałam/em

**……….………………………………………..**

(data i czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej

......................................................

......................................................

(imię, nazwisko, adres)

**Oświadczenie o udzielonej pomocy w ramach zasady de minimis**

1. Nie uzyskałem/am pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku [[1]](#footnote-2)\*
2. Uzyskałem/am pomoc de minimis w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **dzień udzielenia pomocy** | **podstawa prawna udzielenia pomocy** | **wartość pomocy** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisany/a

nazwisko ………………………....….……. imię ….……...….….…......… drugie imię ..........................................,

………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania; należy także podać adres zameldowania jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość………………………………………………….… oraz data jego ważności:………………..……….… numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:..……………………..…, stan cywilny wolny: TAK/NIE\* oświadczam, że:

1. Nie posiadam aktualnych zobowiązań finansowych. / Posiadam aktualne zobowiązania finansowe \*:   
-w łącznej wysokości: ............................................................................ waluta: ..............................................   
- z tytułu/ów: ....................................................................................................................................................... Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia aktualnych zobowiązań finansowych wynosi: ............................................................................................................................ waluta:.................................. 2. Nie jestem / jestem\* w trakcie zobowiązania wynikającego z realizacji umowy w związku z otrzymaniem   
z Funduszu Pracy pożyczki, środków na podjęcie działalności gospodarczej, refundacji.

3. Nie jestem / jestem\* w trakcie zobowiązania wynikającego z realizacji umowy poręczenia w związku   
z poręczeniem pożyczki, środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji udzielonej   
zFunduszu Pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L

119 z 04.05.2016, str. 1) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków (dostępną m.in. na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie), z której treścią się zapoznałam/em.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia**

**6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

...................................................................................

(data i czytelny podpis poręczyciela składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

.............................................................

(imię i nazwisko)

.............................................................

(adres)

..................................... .......................

(nr dowodu osobistego)

.............................................................

(wydany przez, w dniu)

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że pozostaje z moim współmałżonkiem(ką)............................................. we wspólnocie majątkowej i wyrażam zgodę na poręczenie przez niego(nią) ewentualnej spłaty dotacji jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pińczowie Panu(ni)....................................................................

....................................................................

(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej

.........................................................

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

**I WYSOKOŚCI ZAROBKÓW**

Zaświadcza się, że ...................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, imię ojca)

Zamieszkały (a).........................................................................................................................................................

(dokładny adres)

Jest zatrudniony od ..................................................................................................................................................

(data przyjęcia do pracy)

Umowa jest zawarta na czas od ........................................................... do ...............................................................

Na stanowisku …………............................................................................................................................................

Ze średnim miesięcznym wynagrodzeniem brutto z okresu 3 ostatnich miesięcy ...................................................

(kwota cyframi)

...................................................................................................................................................................................

(słownie)

Wynagrodzenie nie podlega/ podlega\* zajęciu w kwocie..........................................................................................

Zakład nie znajduje /znajduje się\* w stanie likwidacji.

Pracownik nie znajduje /znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

......................................................dnia ...............................................

(miejscowość)

..............................................................................

(pieczęć imienna i podpis)

UWAGA!

Zaświadczenie powinno być wypełnione czytelnie, bez użycia korektora, ewentualne skreślenia zaparafowane i wpisać datę dokonanej zmiany.

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej

…........................................

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że :**

1. Spełniam warunki, o których mowa w:

- ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r. poz.620)

- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

1. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.-Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r.-Kodeks karny skarbowy, lub odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej okresie w ostatnich 12 miesięcy.
3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
5. Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. Nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie w okresie ostatnich 12 miesięcy.\*
7. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
9. Zobowiązuje się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszenia jej wykonywania łącznie na okres 6 miesięcy.
10. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia stosownej umowy zobowiązuję się do wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z przeznaczeniem oraz do ich racjonalnego wydatkowania zgodnie z ustawą o finansach publicznych. **Jestem świadomy(a), że jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej są środkami publicznymi  
     i w związku z tym podlegają szczególnym zasadom rozliczania.**
11. Zostałem(am) poinformowany(na) o przechowywaniu i przetwarzaniu moich danych osobowych zawartych   
    w niniejszym wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
12. Działalność gospodarczą rozpocznę po podpisaniu umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pińczowie i otrzymaniu dofinansowania w terminie wskazanym w umowie.
13. **Bezrobotny, który otrzymał środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej traci status bezrobotnego w dniu następnym po otrzymaniu tych środków**.

*\* Niepotrzebne skreślić*

Jestem świadomy odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**………………………………………..**

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 6**

do wniosku o przyznanie dofinansowania

na podjęcie działalności gospodarczej



**POWIATOWY URZĄD PRACY W PIŃCZOWIE**

**ul. Złota 7, 28-400 Pińczów, E-mail:** [**kipi@praca.gov.pl**](mailto:kipi@praca.gov.pl)

**REGON 291147542, NIP 662-104-19-90, tel. /041/ 35-726-40, tel/fax /041/ 35-752-88**

**GODZINY PRACY: Poniedziałek 8:00 – 16:00, Wtorek – Piątek 7:15 – 15:15**

**WNIOSKODAWCA**

..................................................................….

*(imię i nazwisko)*

......................................................................

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………………

*(telefon kontaktowy)*

**WNIOSEK**

**do Powiatowego Urzędu Pracy w Pińczowie**

Proszę o przelanie przyznanego wsparcia finansowego na wskazany rachunek bankowy.

Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa Banku: ………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

………………………………………………………………………………………….……………….

Adres zamieszkania właściciela rachunku bankowego:

……………………………………………………………………………………………….…………..

**Zobowiązuję się do powiadomienia tutejszego Urzędu o zmianie rachunku bankowego, w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany.**

**………………………………………..**

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik:

zaświadczenie wydane przez bank potwierdzające posiadanie konta osobistego

1. \* **niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-2)